

## ÄRZTLICHES ZEUGNIS

über eine Untersuchung vor Aufnahme in das CVJM-Kolleg - Aus- und Fortbildungsinstitut für christliche Jugendarbeit und private Fachschule für Sozialpädagogik, 34131 Kassel-Wilh.

|                      |                     |
|----------------------|---------------------|
| <b>Name, Vorname</b> | <b>Geburtsdatum</b> |
| <b>Anschrift</b>     |                     |

ist vor mir untersucht worden.

Er / Sie ist für die Ausbildung an der o.g. Schule einschließlich des Unterrichts in Sport und Bewegungserziehung  
(Eine Nichteignung bitte begründen)

geeignet

nicht  
geeignet

Er / Sie ist nach dem derzeitigen Befund in der Lage, einen sozialpädagogischen Beruf auszuüben  
(Eine Nichteignung bitte begründen)

ja

nein

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift des Arztes